

**VISTOS:**

1.- La Ley N° 18.883, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales, el D.F.L. N° 150, de 1981 "Sistema Único de Prestaciones Familiares" y el Reglamento de Delegación y Atribuciones Alcaldías y Delegación de Firmas, Art. 1.9.2 aprobado mediante Decreto Alcaldicio Exento N° 1726, de fecha 27 de Junio del 2001.-

**TENIENDO PRESENTE:**

1.- Que el funcionario Municipal que se indica a continuación, ha solicitado la continuidad de reconocimiento del beneficio de Asignación Familiar por su hija, presentando el antecedente correspondiente, a fin de materializar dicho beneficio legal.

**D E C R E T O**

1.-**CONTINUESE** el reconocimiento del beneficio de Asignación Familiar al funcionario Municipal don **PATRICIO POBLETE MORENO**, Escalafón Profesional, Grado 5° E.M.R, por su hija que a continuación se individualiza:

|                      |                                |
|----------------------|--------------------------------|
| NOMBRE               | : MARIANA SOFÍA POBLETE MORENO |
| CEDULA DE IDENTIDAD  | [REDACTED]                     |
| PARENTESCO           | : Hija                         |
| FECHA DE NACIMIENTO  | : 27/06/1995                   |
| INICIO BENEFICIO     | : 01.01.2015                   |
| TERMINO DE BENEFICIO | : 31.08.2015                   |
| TIPO DE CARGA        | : Simple                       |

2.- **DEJASE ESTABLECIDO**, que el funcionario antes señalado quedará con una carga simple autorizada dentro del período que se señala, y/o mientras mantenga vigente su relación laboral con este Municipio.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.-**

  
**PATRICIO ORELLANA FERRADA**  
SECRETARIO MUNICIPAL

  
**LIDIA ARAYA GONZALEZ**  
JEFE DEPTO. RECURSOS HUMANOS  
POR ORDEN DEL SR. ALCALDE

LAG/POF/lac.